

INHALT



A. R. Jordan, N. Becker, H.-P. Jöhren, S. Zimmer

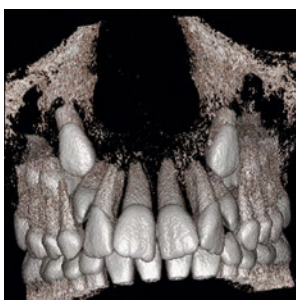
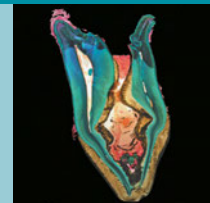
FORSCHUNG UND WISSENSCHAFT
Frühkindliche Karies und Karieserfahrung
im bleibenden Gebiss

120

M. Schaffner, H. Stich, A. Lussi

THEMA DES MONATS
Dens invaginatus

128



J. Mossaz, V. G. A. Suter, C. Katsaros, M. M. Bornstein

PRAXIS UND FORTBILDUNG
Überzählige Zähne im Ober- und Unterkiefer –
eine interdisziplinäre Herausforderung

131



ZAHNMEDIZIN AKTUELL
Graues Gold

153

153 Graues Gold

155 Lachen ist ansteckend

156 Prophylaktische Mundhygiene im Seniorenzentrum

158 Ganz schön heiss

162 Irrender Webdokter

164 Sichere E-Mails und Onlinezugriff für Zahnärztinnen
und Zahnärzte

167 Faszination durch Innovation

171 Gewusst. Gekonnt. Geheilt.

175 Kieferfunktion, Okklusion, Schmerz

180 Mit Vollgas ins neue Jahr

181 Uninachten

198 Impressum

QUALITÄTSLEITLINIEN
Kieferorthopädie

199

SOMMAIRE

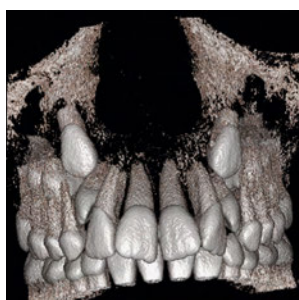


A. R. Jordan, N. Becker, H.-P. Jöhren, S. Zimmer

RECHERCHE ET SCIENCE

Early Childhood Caries and Caries Experience
in Permanent Dentition

114



J. Mossaz, V. G. A. Suter, C. Katsaros, M. M. Bornstein

PRATIQUE QUOTIDIENNE ET FORMATION CONTINUE

Dents surnuméraires dans le maxillaire et
la mandibule – un challenge interdisciplinaire

141

A. Yildirim, H.-T. Lübbers, V. Yildirim

MATÉRIAUX ET MÉDICAMENTS

Obturation du canal radiculaire à la gutta-percha –
exigences, composition et propriétés

150



L'ACTUALITÉ EN MÉDECINE DENTAIRE

L'Or gris

185

185 L'Or gris

187 Le rire est contagieux

188 Hygiène bucco-dentaire dans les centres pour
personnes âgées

190 Vraiment très chaud

194 Attention aux diagnostics erronés!

196 Revues

197 Nouvelles des universités

198 Impressum

EDITORIAL

Wir haben unsere Kosten im Griff



Jean-Philippe Haesler

Seit Inkrafttreten des neuen KVG im Jahr 1996 haben sich die Gesundheitskosten nahezu verdoppelt, sie lagen 2013 bei 70 Mrd. Franken pro Jahr. Im Jahr 2017 dürften sie sich auf 80 Mrd. belaufen, was 13% des BIP entspricht. Die Krankenkassenprämien folgen dem Trend und erhöhen sich 2016 erneut um durchschnittlich 4%. Trotzdem decken die Kassen in der Schweiz nur 37% der Gesundheitskosten ab, der Rest wird von den Haushalten, dem Staat und den Sozialversicherungen getragen. Bei den zahnmedizinischen Behandlungen stiegen die Kosten seit 1996 erfreulicherweise um weniger als 50%. Wie lässt sich das erklären? Neben den grossen Bemü-

hungen in der Prophylaxe ist einer der Gründe sicherlich das Kostenbewusstsein, das sich aus der freien Therapiewahl zwischen Patient und Zahnarzt ergibt und durch das Letzterer gezwungen ist, zweckmässige und wirtschaftliche Therapien anzubieten.

Eine obligatorische Versicherung für Zahnbehandlungen würde dieses Modell gefährden. Ohne Zweifel würden die Kosten für zahnmedizinische Behandlungen explodieren und sich infolgedessen parallel zu den allgemeinen Gesundheitskosten entwickeln. Dies wäre natürlich auch bei den «Prämien» einer solchen Versicherung der Fall.

Nous maîtrisons nos coûts

Depuis l'entrée en vigueur de la LaMal en 1996, les coûts de la santé ont pratiquement doublé pour atteindre 70 milliards de francs par année en 2013. Ils devraient atteindre 80 milliards en 2017, soit 13% du PIB. Les primes des caisses-maladie ont suivi le mouvement et vont encore augmenter en moyenne de 4% en 2016. Malgré cela, les caisses ne couvrent que 37% des frais de santé en Suisse, le reste étant pris en charge par les ménages, l'Etat et la sécurité sociale.

Il est réjouissant de constater que l'augmentation des coûts de la médecine dentaire depuis 1996 a été inférieure à 50%. Comment expliquer cette maîtrise des coûts?

Outre les énormes efforts qui ont été fournis dans le domaine de la prophylaxie, l'une des raisons en est certainement la conscience des coûts qui découle du libre choix de la thérapie entre le patient et le médecin-dentiste et qui oblige ce dernier à proposer des thérapies adaptées et économiques.

Une assurance obligatoire pour les soins dentaires mettrait ce modèle en péril et entraînerait indubitablement une explosion des coûts de la médecine-dentaire qui évolueraient dès lors parallèlement aux coûts de la santé en général. Il en irait évidemment de même pour les «primes» d'une telle assurance.